Homen

10

G.-C.

Utdrag ur Finska Läkaresällskapets protokoll af den 3 Nov. 1888.

Ett fall af primärt Ileumcarcinom.

— Hr Homén förevisade såväl makroskopiska som ikroskopiska preparat af ett primärt Ileumcarcinom. Denna umör hade vid obduktion af liket efter en 52-årig man, död medicinska afdelningen den 27 oktober, anträffats i nedersta elen af bukkaviteten vid ingången till lilla bäckenet. Den ar glatt, något fluktuerande samt af lätt oval form, den indre omkretsen 33 cm. den större 36 cm. Med sin ämre nedre del var den med en stilusartad, gråaktig fibrös äfnad fastväxt vid främre bukväggen strax till venster och ågot ofvanom symphysen. Å öfra högra sidan sammanängde nämnda svulst omedelbart med ileum i en utsträcking af 10 cm. på ett afstånd af circa 30 cent. från ileoecalvalveln. På den venstra nedra sidan ungefär midt emot mmanväxningsstället med tarmen fanns en inemot 1 cm. diameter stor öppning, omgifven af gråa, missfärgade, tunna nder, genom hvilken man kommer in i en kavitet i nämnda ulstmassa, hvilken kommunicerar med tarmlumen.

Vid klyfning af svulsten befanns densamma i form af utbugtning utgå från sjelfva tarmväggen, hufvudsakligen n dess midtemot mesenteriet liggande del. Endast i en sträckning af 3 à 4 cent. är tarmväggen i hela dess utäckning af samma märgiga beskaffenhet, som sjelfva hufdsvulsten. Nämnda svulst inneslöt en ungefär 2 uns rymnde kavitet, fyld med en gråaktig, exkrementartad vätska. vitetens väggar d. v. s. sjelfva svulsten utgjordes af en n ljusgrå, märgig väfnad, som likväl å sin mot kaviteten h tarmlumen vettande yta är svartgrå, missfärgad, och dels ulcererad, hvilken väfnad i den zon, som ligger midt emellan

tarmen och ofvannämnda öppning, uppnår sin största tjockl d. v. s. circa 4 cm. samt sedan småningom afsmalnar åt bå sidor, bildande in i tarmlumen ett slags vallartade utbu ningar, derigenom något förträngande densamma, äfvens lätt tillslutande kommunikations öppningen mellan tarm och kaviteten, samt åt båda sidor sedan omedelbart öfv gående i tarmväggen. Mesenterial- och retroperitoneal kö larna voro märgigt infiltrerade och mycket förstorade, än till äppelstorlek och mera, och bildade ett sammanhängan paket, som från nyss beskrifna svulst sträcker sig up ända till ventrikeltrakten.

I mjelten och ventrikeln funnos talrika smärre metastas likaså i mesenterialkörtlarna. Mjelten var 19 cm lång, 16 bred, af medelfast konsistens. Å dess yta en mängd ända nötstora märgiga bildningar, som vid insnitt befanns fortsätta ett stycke in i parenchymet. Snittytan af jemnt fläckigt gulr utseende, i det man nemligen i parenchymet fann särde rikligt inströdda större och mindre, ända till ärtstora, h gula, märgiga nybildningar. Det emellan dessa nybildnin befintliga parenchymet af mörkröd färg, körtlarna vid mj hilus tillsvälda och märgigt infiltrerade.

I ventrikelns slemhinna fanns en större mängd ytli hvitgråa, märgiga infiltrationer, stundom till en utsträckn af 2 à 3 cm. i diameter, hvilka något bugta inåt ventri lumen till en höjd af några millim. En och annan af d äro lätt ulcererade; körtlarne vid lilla kurvaturen tillsvä och märgigt infiltrerade.

I bukkaviteten fanns circa 10 liter gråaktig, något m färgad, grumlig vätska, innehållande rikligt var- och fib flockor. Tarmserosan äfvensom peritoneum af matt färg r ställvis varigt fibrinös beläggning.

Från öfriga organ intet specielt anmärkningsvärdt.

Vid mikroskopisk undersökning af sjelfva svulsten fanns den vara ett medullarkarcinom med relativt små stadels runda celler.

Hr H. framhöll huru denna svulst var sällsynt ej blott
·nom sin localisation i nedre delen af ileum utan än mera
nom sin form, ithy att tarmcarcinomer vanligen uppträda
der form af en mera diffus infiltration af tarmväggen eller
kså som skarpt begränsade fungösa tumörer och då bildande
örre eller mindre prominenser inåt tarmlumen, stundom
mera polypartad beskaffenhet. Hvad freqvensen af ileum-
rcinom beträffar, framgår den äfven af följande af Leich-
sttern gjorda statistik öfver primära tarmkarcinom i all-
änhet. (Ziemssen's Handbuch. (1876) Bd. VII. 2 pag.
3). Han fann följande tal: 616 fall af ändtarmskräfta, 89
l i den öfriga delen af tjocktarmen, 20 gånger i Coecum, 9
nger i Ileocoecalvalveln, 3 gånger i Processus vermiformis, 17
nger i Duodenum och Iejunum, endast 3 gånger i mellersta
h 13 gånger i nedersta Ileum. Bland 4,567 fall af Carcinom i
mänhet fann han 143 gånger ändtarmskräfta = 3,0 proc.
h 35 gånger kräfta i de öfriga delarna af tarmens =
6 proc.

Vid en detta år gjord sammanställning har Lubarsch
k funnit i litteraturen omnämnda ett betydligt större an-
fall af Ileum carcinom d. v. s. 35. (Virchow's archiv
. CXI (1888) pag. 296).

(Extrait des Finska Läkaresällskapets Handlingar. Bd XXX. H. 12. 188

Communication faite à la séance du 3 novembre

par

E. A. Homén.

Un cas de carcinome primaire de l'iléum.

M. Homén présente des préparations macroscopiqu et microscopiques d'un carcinome rare, non seulement p sa localisation, mais aussi par sa forme. Ces préparatic proviennent d'un homme, âgé de 52 ans, qui, depuis tr ans avant sa mort, avait souffert de douleurs assez viv dans le bas-ventre; dans la dernière année de sa vie, il c serva, un peu à gauche de l'endroit douloureux, une tume qui fut, en effet, constatée à son admission dans le serv de M. Runeberg, le 23 octobre. Les forces du mala avaient diminué peu à peu, et, le 27 octobre, il mourut a symptômes d'une péritonite par perforation, qui avait du un jour. Pendant la maladie on n'avait observé auc symptôme de sténose des intestins, ni rien d'anormal da les excréments.

A l'autopsie, M. Homén trouva, dans la partie férieure de la cavité abdominale, une grosse tumeur, d nant un peu de fluctuation et de forme légèrement ova elle mesurait 36 et 33 cm. de pourtour. A sa partie an rieure et inférieure, elle était attenante par un tissu breux, grisâtre, en forme de pédoncule, à la paroi an rieure de l'abdomen, immédiatement à gauche et un peu dessus de la symphyse. A sa partie supérieure droite, tumeur adhérait immédiatement à l'iléum sur une longu de 10 cm., à environ 30 cm. de la valvule iléo-cœcale. la partie inférieure gauche, à peu près en face du po d'adhésion avec l'intestin, se trouvait une ouverture la

'environ 1 cm., à bords minces, gris, un peu gangréneux, ır laquelle on pénétrait dans une cavitè de la tumeur, ımmuniquant avec le canal intestinal.

En coupant la tumeur, on constata qu'elle formait une illie en forme de sac, partant de la paroi intestinale même, incipalement de la partie qui fait face au mésentère. Ce est que sur un espace de 3 à 4 cm. que la paroi de l'instin présentait dans tout son pourtour la même dégénéraın mèdullaire que la tumeur elle-même. Cette tumeur mprenait une cavité d'une contenance de 60 grammes enron, remplie d'un liquide excrémenteux grisâtre. Les pais de la cavité, c'est-à-dire la tumeur même, se composait ın tissu médullaire uniforme, grisclair, qui pourtant à la rface donnant sur la cavité et l'intestin était noirâtre d'aprence un peu gangréneuse et en partie ulcéré; ce tissu teignait sa plus grande épaisseur, environ 4 cm., dans la ne situé entre l'intestin et la perforation de la tumeur; là il allait s'amincissant vers les deux extrémités, format dans le canal intestinal une sorte de replis, le rétrésant un peu, et fermant presque la communication entre cavité et l'intestin, après quoi les parois de l'intestin reınnent immédiatement leur aspect normal. Les glandes sentériques étaient affectées d'une infiltration médullaire très gonflées atteignant et même dépassant la grosseur ıne pomme; elles formaient une agglomération continue, de la tumeur s'étendait jusqu'à la région de l'estomac.

L'estomac et la rate étaient le siège de nombreuses ites métastases. La rate, de consistance moyenne, avait cm. de long, sur 16 cm. de large. A sa surface se uvaient une quantité de formations médullaires atteignant grosseur d'une noix, et pénétrant à une certaine profonır dans le parenchyme. La surface d'incision était unimément jaune-rouge et tachetée, ce qui provenait de ce le parenchyme contenait une très grande quantité de mations médullaires, d'un blanc jaunâtre, grandes et pe-

tites, les plus grosses ayant la dimension d'un pois. Ent ces formations, le parenchyme était rouge-foncé, les gland près de l'hilus de la rate gonflées et infiltrées d'une sul stance médullaire.

La muqueuse de l'estomac prèsentait à sa surface u grande quantité d'infiltrations médullaires grisâtres, s'éte dant quelquefois sur un diamêtre de 2 à 3 cm. et qui fo maient de petites éminences de quelques millimètres. U petit nombre d'entre elles étaient légèrement ulcérées; l glandes de la petite courbure étaient gonflées et infiltré de substance médullaire.

La cavité abdominale contenait environ 10 litres d'u liquide trouble, grisâtre, d'apparence suspecte, contenant abondance des flocons de pus et de fibrine. Le péritoi était dépolie et, par endroits, recouvert d'un enduit de p et de fibrine.

Les autres organes n'offraient rien de remarquable.

A l'examen microscopique de la tumeur elle-même, constata que c'était un carcinome médullaire à cellules re tivement petites et la plupart rondes.
